**Estado de Mato Grosso do Sul**

Secretaria de Estado de Justiça e Segurança Pública

Polícia Civil

Academia de Polícia Civil

Delegado Júlio Cesar da Fonte Nogueira

**RECIBO DE DOCUMENTOS PARA IMPLANTAÇÃO NO SISTEMA DE RECURSOS HUMANOS DA SEJUSP/MS**

Recebi do(a) candidato(a) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, inscrição **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, os documentos abaixo relacionados, para fins de IMPLANTAÇÃO NO SISTEMA DE RECURSOS HUMANOS DA SEJUSP/MS, referente a matrícula no Curso de Formação Policial, para a Categoria Funcional de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, convocado pelo EDITAL n. \_\_\_\_/2022, datado de 5 de setembro de 2022.

**Legenda: (S) SIM / (N) NÃO (preenchimento do servidor da ACADEPOL)**

1. ( ) Formulário para Implantação no Sistema de Recursos Humanos;
2. ( ) Carteira de identidade recente (cópia);
3. ( ) Cadastro de Pessoa Física - CPF (cópia);
4. ( ) Cadastramento no PIS/PASEP (cópia);
5. ( ) Título de Eleitor e Certidão de Quitação Eleitoral (cópia);
6. ( ) Certidão de Nascimento ou de Casamento (cópia);
7. ( ) Certidão de Nascimento e CPF dos filhos dependentes (cópia), quando houver;
8. ( ) Carteira de Trabalho e Previdência Social (cópia da página onde consta o número, a identificação do trabalhador e a foto);
9. ( ) Comprovante de quitação com as obrigações militares, em caso de candidato do sexo masculino (cópia);
10. ( ) Comprovante de residência (conta de água, luz ou telefone) (cópia);
11. ( ) Comprovante de tipagem sanguínea;
12. ( ) Cartão do SUS (cópia);
13. ( ) Comprovante de conta corrente no Banco do Brasil (cópia);

OBS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Campo Grande/MS, \_\_\_\_ de setembro de 2022.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOME DO CANDIDATO (Assinar por extenso)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOME DO FUNCIONÁRIO RECEPTOR